

給与支払者(特別徴収義務者)の所在地・名称変更届

小竹町長殿 平成 年 月 日提出	「特別徴収義務者給与支払者」	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名称											連絡先	所属		
		代表者の 職氏名印												氏名		
		法人番号 個人番号														

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名称		
電話番号	() -	() -
備考		

※注意
・変更があった場合は、すみやかに提出してください。
・所在地、名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。